

## Convention individuelle de formation doctorale

### Textes de références

Vu le Code de l'Éducation, notamment son article L.612-7,  
Vu le Code de la Recherche, notamment ses articles L412-1 et L412-2 ;  
Vu l'arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre nationale de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat ;  
Vu l'arrêté du 1<sup>er</sup> juillet 2016 modifiant l'arrêté du 25 mai 2016 fixant le cadre nationale de la formation et les modalités conduisant à la délivrance du diplôme national de doctorat ;  
Vu le décret 2016-1217 du 13 septembre 2016 portant création de l'Université Clermont Auvergne (UCA);  
Vu la charte du doctorat de l'UCA ;

### Article 1 : Informations sur le doctorant

L'objet de la présente convention est le projet de formation doctorale, ci-après désigné comme « projet doctoral » de :

Nom :

Nom d'usage (le cas échéant) :

Prénom :

Date de naissance :

Ci-après désigné comme « le doctorant ».

### Article 2 : Le projet doctoral

Le projet doctoral est préparé, selon l'ensemble des conditions générales en vigueur à l'Université Clermont Auvergne et des conditions spécifiques à l'école doctorale concernée et de l'UFR concernée, dans le cadre d'une inscription en doctorant à l'Université Clermont Auvergne au titre de l'année universitaire 2016-2017.

Le projet doctoral présente les caractéristiques suivantes :

**Sujet de la thèse :**

**École doctorale : Unité de recherche :**

**Spécialité du diplôme :**

### Modalités d'encadrement :

**Directeur(trice) de thèse :**

quotité d'encadrement : %

**Co-Directeur(trice) de thèse :**

quotité d'encadrement : %

---

<sup>1</sup> La somme des quotités doit être de 100 %

N°UCA

**Co-encadrant :** quotité d'encadrement : %  
**Co-encadrant :** quotité d'encadrement : %

Les droits et devoirs du doctorant, du directeur(trice) de la thèse, du directeur(trice) de l'unité de recherche et du directeur(trice) de l'école doctorale sont définies dans une charte des thèses de l'Université Clermont Auvergne.

#### **Modalités de suivi de la formation et de l'avancement des recherches :**

Précisez les éléments suivants en annexe :

les modalités de suivi (de l'inscription à la soutenance) de l'école doctorale  
conditions particulières requises pour la soutenance

les pré-requis de l'école doctorale en termes de formation et de production scientifique pour la soutenance de thèse

l'avancement des travaux de thèse (modes d'interaction avec les encadrants (fréquence des réunions,...))

#### **Article 3 : Statut du doctorant**

Quotité de temps de travail consacrée à la préparation du doctorat (sur la base d'un temps plein) :

Temps complet  
Temps partiel. Dans ce cas, veuillez indiquer la quotité %

#### **Type de financement :**

##### **Financé**

Dates de début et de fin de financement :

Contrat doctoral

Financement par un(e) :

Organisme de recherche :  
École :  
Autre Ministère :  
Association ou Fondation :  
Entreprise (hors CIFRE) :  
Contrat de recherche :  
Région :

Missions complémentaires :

Enseignement  
Diffusion de la culture scientifique  
Valorisation  
Expertise

Convention CIFRE (nom de l'entreprise) :  
Boursier étranger du gouvernement français :  
Boursier étranger d'un gouvernement étranger :

N°UCA

**Non financé**

Salarié (précisez)

Temps plein

temps partiel

ATER

Chargé de cours

Sans activité rémunérée

Autre

**Article 4 : Calendrier et déroulement du projet de recherche**

Durée prévue pour la thèse :

3 ans à Temps complet

5 ans à Temps partiel

4 ans à Temps partiel

6 ans à Temps partiel

Travail à réaliser au cours de la 1<sup>ère</sup> année de thèse :

Travail à réaliser au cours de la 2<sup>ème</sup> année de thèse :

Travail à réaliser au cours de la 3<sup>ème</sup> année de thèse :

**Pour une thèse en Cotutelle internationale :**

Intitulé de l'Université partenaire :

Adresse :

Nom et titre de la personne de contact :

Mail de la personne de contact :

Téléphone : de la personne de contact :

Calendrier prévisionnel des séjours dans les locaux de l'Université partenaire :

Calendrier prévisionnel des séjours dans les locaux de l'UCA :

**Pour une thèse en partenariat avec une entreprise privée, un laboratoire de recherche non académique :**

Intitulé de l'entreprise ou laboratoire partenaire :

Adresse :

Nom et titre de la personne de contact :

Mail de la personne de contact :

Téléphone de la personne de contact :

N°UCA

Calendrier prévisionnel des séjours dans les locaux de l'entreprise ou du laboratoire :

Calendrier prévisionnel des séjours dans les locaux de l'UCA :

### **Dans le cas d'un contrat de collaboration de recherche**

**Livrables attendus :**                      oui              non

Type de livrable :	Date :	Format :
Type de livrable :	Date :	Format :
Type de livrable :	Date :	Format :
Type de livrable :	Date :	Format :
Type de livrable :	Date :	Format :
Type de livrable :	Date :	Format :

### **Article 5 : Conditions matérielles de réalisation du projet de recherche**

les moyens de financement des missions, des formations (hors école doctorale), des participations aux congrès, des réunions du comité de thèse, des missions des membres du jury de thèse et des frais de fonctionnement lié à l'activité de recherche du doctorant.

si des conditions de sécurité spécifiques existent pour le projet doctoral.

si le doctorant a pris connaissance du règlement intérieur de son laboratoire d'accueil (statuts, vie du laboratoire, horaires, congés, absences, confidentialité, publications, hygiène et sécurité, moyens informatiques) et de la charte d'Hygiène et Sécurité, mentionner alors la date de signature de l'attestation certifiant la prise de connaissance de ces documents.

les moyens mis en œuvre et méthodes disponibles au laboratoire pour effectuer la thèse dans la durée prévue (36 mois à 100 %).

### **Article 6 : Modalités d'intégration**

Précisez les actions pour faciliter l'intégration du doctorant dans le laboratoire (animation scientifique, responsabilité collective, formation de stagiaires de M1 ou M2).

### **Article 7 : Valorisation des travaux de recherche**

Caractère confidentiel des travaux :              oui              non

Si oui, comment sont adaptés les pré-requis pour la soutenance de thèse :

Objectifs de valorisation des travaux de recherche (publications brevets, création d'entreprise,...) :

N°UCA

Actions spécifiques de diffusion scientifique vers le monde socio-économique, diffusion de sa thèse et de ses travaux :

Règles d'affiliation du doctorant pour la signature des publications (noms, ordre des tutelles), l'ordre des auteurs (doctorant, directeur de thèse, co-encadrant) sur la publication :

Intitulé du ou des financeur(s) à faire figurer dans les publications :

Nécessité de validation préalable avant soumission des articles :           oui           non

Conditions particulières sur la propriété intellectuelle :           oui           non

Si oui, indiquez les co-proprétaires :

### Article 8 : Projet professionnel du doctorant

**Précisions sur le projet professionnel : (à compléter par le doctorant)**

### Article 9 : Parcours individuel de formation

**Veillez indiquer le parcours individuel de formation prévisionnel :**

En quoi les travaux de thèse, les formations offertes par le collège des écoles doctorales et les écoles doctorales sont compatibles avec le projet professionnel :

Prévisions de formations complémentaires et personnalisées utiles pour le projet professionnel du doctorant :

Ouverture internationale : prévisions de stages dans des laboratoires étrangers, des congrès internationaux, des collaborations et/ou des formations à l'étranger :

### Article 10 : Durée de la convention

La présence convention prend effet à la date d'inscription du doctorant et prendra fin 3 mois après la soutenance du doctorat.

### Article 11 : Modification de la convention

Cette convention peut être modifiée en tant que de besoin, lors des réinscriptions administratives annuelles en doctorat, par avenant signé entre les parties.

N°UCA

Fait à le

Le Doctorant	La Directeur(trice) de thèse	Le Co-directeur (trice) de thèse
Nom : Prénom : Date : Signature :	Nom : Prénom : Date : Signature :	Nom : Prénom : Date : Signature :

Le Directeur(trice) du laboratoire	Le Directeur(trice) de L'ED
Nom : Prénom : Date : Signature :	Nom : Prénom : Date : Signature :